

Заведующей
МБДОУ детский сад №3 Семицветик»
г.Минеральные Воды
Бабиковой Алине Иссаевне

(Ф. И. О. родителя/законного представителя),
контактный телефон _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(ФИО ребенка)

_____,
(дата рождения ребенка)

платные образовательные услуги по дополнительной образовательной
программе _____.
(название кружка)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения
дополнительных образовательных платных услуг, Порядком оказания
платных образовательных услуг, условиями приема на обучение по
дополнительным образовательным программам, с дополнительными
образовательными программами, графиком работы и порядком оплаты
ознакомлен (а) и согласен(а):

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 202 ____ г.

(подпись)